**РАСПИСКА**

**в получении документов о зачислении ребенка в** **адаптационную группу кратковременного пребывания «Вместе с мамой» для детей в возрасте от 1 года до 2 лет, не посещающих дошкольное образовательное учреждение**

Выдана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО родителя (законного представителя), передаваемого при приеме документы

(паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_\_\_)

проживающий (ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(индекс, город, улица, дом, квартира)

в подтверждении факта приема документов для зачисления ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения

ФИО ребенка

в адаптационную группу кратковременного пребывания «Вместе с мамой» для детей в возрасте от 1 года до 2 лет, не посещающих дошкольное образовательное учреждение поданных «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

Перечень полученных документов:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование  документа | Вид документа  (оригинал/нотариально заверенная  копия/простая копия) | Количество экземпляров/число листов |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| 1 | Заявление о приеме регистрационный № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. |  |  |
| 2 | Копия свидетельства о рождении ребенка |  |  |
| 3 | Справка о регистрации ребёнка по месту жительства |  |  |
| 4 | Справка от педиатра о состоянии здоровья ребенка |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Итого: | | |  |

Расписка выдана «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

|  |  |
| --- | --- |
| Документы сдал:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О.) (подпись) | Документы принял:  Заведующий МБДОУ «Детский  сад № 29 «Умка» г. Георгиевска»  М.В. Поломахтерова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О.) (подпись) |